（様式第 44 号）　（第 34 条関係）

更　正　請　求　書

年　　月　　日

長野県　　県税事務所長　殿
（長野県知事）

請求者　住(居)所(所在地)
氏　　名(法人名)
この請求に応答する係の氏名
(電話番号　　)

地方税法第 20 条の９の３第　項の規定により、下記のとおり更正してください、

記

年度		税目	税	期　別	月分 随時分	自動車 登録番号	
区　　分			更正請求の対象額等 ア		更正請求による更正後の額等 イ		差　引　額　等 アーイ
課　税　標　準							
税　　額			円		円		円
地方税法第 20 条の９の３第 1 項の規定の更正の請求の場合			法　定　納　期　限				年　月　日
地方税法第 20 条の９の３第２項の規定の更正の請求の場合			第１号の判決等の確定日				年　月　日
			第２号の更正・決定のあった日				年　月　日
			第３号の政令で定める理由の生じた日				年　月　日
請求の理由							

(備考)更正請求が２月(２台)以上に係るものであるときは、別添内訳書を添付すること。

（別紙）

更　正　請　求　内　訳　書							
期　　別 （自動車登録番号）	更正請求の対象額			更正請求による更正後の額			差引額 ア－イ
	課税標準	税　率	税　　額 ア	課税標準	税　率	税　　額 ア	
月分	円 （数量）		円	円		円 （数量）	円
計							